2023 -07 -24 **1,447,500.00**

RIVAS MAYORGA MEYLING

UN MILLóN CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **11133**

Beneficiario: RIVAS MAYORGA MEYLING
Cuenta No: 0918030172 **Banco:** BANCO BBVA Cuenta de Ahorros

Concepto : ACTA PARCIAL #1 DEL 22 AL 30 DE JUNIO DE 2023 CONTRATO 3212/2023 - CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMNISTRACION, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN, ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2023257540082.

Valor Egreso: 1,447,500.00 **Orden:** 10401

Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22106566934

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.10401

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	1,500,000.00		-7.500,00
Adulto Mayor	-3,00	1,500,000.00		-45.000,00
			-$	**52,500.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.447.500,00**

SANDY JULIETH MARIN QUIÑONES
DIRECTORA DE TESORERIA (E)

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 11,133

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1013625173	RIVAS MAYORGA MEYLING	1,447,500.00		0918030172	de Ahorros	BANCO BBVA	

Elaboro: KGALLEGO

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 10401**

Lugar y Fecha: SOACHA 18-jul.-2023
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: RIVAS MAYORGA MEYLING **Nit/C.C. :** 1013625173 7 Persona Natural
Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 0918030172 - BANCO BBVA -Ahorros
Documento_: Contrato 3212
Facturas: ACTA PARCIAL #1 DEL 22 AL 30 DE JUNIO DE 2023 del 18/07/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL #1 DEL 22 AL 30 DE JUNIO DE 2023 CONTRATO 3212/2023 - CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMNISTRACION, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN, ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2023257540082.
Programa:

Registro Presupuestal: **3942** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 3212

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0105 - 2.3.45.02.001.082.2.3.2.02.0	1.500.000,00
	$ 1.500.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	1,500,000.00	-7.500,00
Adulto Mayor	-3,000	1,500,000.00	-45.000,00
			$-52.500,00
			$ 1.447.500,00

OP - APROBADA:El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE y PRESUPUESTAL.

CAMILO ANDRES CEDEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362702	0.00	7.500.00	RETENCION ICA 5 X MIL
249054	0.00	1.447.500.00	Honorarios
24909009	0.00	45.000.00	Fondo Adulto mayor
51117901	1.500.000,00	0.00	Honorarios
	1.500.000,00	1.500.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

11133
21 07 2023

6934

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: GEN178AU
Secuencia: P
Número de cuenta a debitar: 22106566934

Fecha: 25-07-2023 **Hora:** 12:46:43
Fecha de Generación: 25-07-2023

Fecha de envío del pago: 24-07-2023
Fecha para Procesar el pago: 24-07-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 8	**Registros Procesados:** 7	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $7,370,999.00	**Valor Registros Procesados:** $7,140,599.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000085372092	Ahorros	15879215	SALVADOR MEDINA LO	640,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-07-2023
00000024110466736	Ahorros	39673904	ANDREA PEDRAZA AMA	1,094,400.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-07-2023
00550002300208366	Ahorros	79398865	JUAN CARLOS SANCHE	1,910,700.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-07-2023
00000024075446062	Ahorros	1030620787	EVANS STIVEN BUITR	639,999.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-07-2023
00550488427865156	Ahorros	80250026	EDIXON JAVIER PEÑA	1,152,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-07-2023
00000000918030172	Ahorros	1013625173	MEYLING RIVAS MAYO	1,447,500.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-07-2023
00000456800170957	Ahorros	79993508	EDWAR ORLANDO PAEZ	256,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-07-2023

poc

17/07/2023 NICOL 10:30

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F01
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD / MM / AA	
		29 / 11 / 2018	

C

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
10401	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: Jul 11 Hora 12:27:99 Firma:

$ 1'500.000

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3212

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	20/6/2023
PLAZO DE EJECUCION	4 meses
FECHA DE INICIO	22/6/2023
FECHA DE FINALIZACION	21/10/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA

MEY LING RIVAS MAYORGA

C.C.	X	NIT		1.013.625.173
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				6920
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR

MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA

CARGO	DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE GOBIERNO
CORREO	mariet.avila@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA FINAL		N°.	1
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	DEL 22 AL 30 DE JUNIO DE 2023
VALOR DEL PAGO	1.500.000,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	0918030172		
BANCO	BANCO BBVA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	1.666.666,00
AGOSTO	5.000.000,00
SEPTIEMBRE	5.000.000,00
OCTUBRE	5.000.000,00
NOVIEMBRE	3.333.334,00
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**20.000.000,00**

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

6

303-3

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	3212
OBJETO	
CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	0	N°.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	5120	FECHA	7/6/2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.02.001.082.2.3.2.02.02.009.95994-55		20.000.000,00	

CRP			
NUMERO	3942	FECHA	22/6/2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.02.001.082.2.3.2.02.02.009.95994-55		20.000.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	20.000.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.500.000,00		1.500.000,00
ACTA PARCIAL 2	-		-
ACTA PARCIAL 3	-		-
ACTA FINAL	-		-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
TOTAL	1.500.000,00	-	1.500.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	1.500.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	1.500.000,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	18.500.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

La Alcaldía Municipal de Soacha	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA**	CÓDIGO		GF-05-F02
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	3212
OBJETO	
CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	0	N°.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidación de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	SANITAS
PERIODO	MAYO
PLANILLA	9451812182
I.B.C.	2.000.000,00
APORTE	250.000,00

PENSION	
ENTIDAD	COLFONDOS
PERIODO	MAYO
PLANILLA	9451812182
I.B.C.	2.000.000,00
APORTE	320.000,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	MAYO
PLANILLA	9451812182
I.B.C.	2.000.000,00
APORTE	10.500,00

CONTRATISTA	MEY LING RIVAS MAYORGA
C.C. O NIT	1.013.625.173
E-MAIL	meyling901203@gmail.com
TELEFONO	3127805975
	FIRMA

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaria de Hacienda Municipal.

SUPERVISOR	MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA
CARGO	DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE GOBIERNO
E-MAIL	mariet.avila@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7305500
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS

N.	ANEXO	FOLIOS

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	1	
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.

Fecha de Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
			NOMBRE: MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA	7305500

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista: **MEY LING RIVAS MAYORGA** — CC. / Nit: **1.013.625.173**

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		20/6/2023	3212

Fecha de Inicio: **22/6/2023** — Plazo de ejecucion: **4 meses**

OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCION ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
22/06/2023	30/06/2023

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Presentar Cronograma mensual al supervisor del contrato donde de cuenta de las actividades y acciones conducentes a cumplir su objeto contractual.	Se adjunta cronograma de actividades del mes de junio.	Excel con el cronograma.
2. Coordinar los procesos de capacitación y encuentros de los miembros de las Juntas Administradoras Locales del Municipio con la Oferta departamental y nacional.	No se realizo esta actividad.	No se adjunta evidencia.
3. Realizar los eventos de exaltación, el trabajo y la dedicación de los ediles y edilesas en el Municipio a través de la celebración del Dia Municipal del Edil y de las JAL.	No se realizo esta actividad.	No se adjunta evidencia.
4. Realizar orientación técnica en la elaboración de documentos y actos administrativos de las JAL.	No se realizo esta actividad.	No se adjunta evidencia.
5. Realizar el seguimiento, control y verificación al pago de honorarios de los ediles con su refendo informe.	No se realizo esta actividad.	No se adjunta evidencia.
6. Realiza el debido diligenciamiento y proyección de actos administrativos requeridos para el buen funcionamiento de las Juntas Administradoras Locales conforme a la normatividad legal vigente.	No se realizo esta actividad.	No se adjunta evidencia.
7. Realizar seguimiento y respuestas a las solicitudes formuladas por las juntas Administradoras Locales.	Se realizó oficio relacionado con información de certificados a congreso a Cucuta.	Se Adjunta Oficio.
8. Realizar seguimiento y verificación del uso efectivo de los elementos entregados a las JAL.	No se realizo esta actividad.	No se adjunta evidencia.
9. Apoyar la implementación de las actividades relacionadas con los procesos MIPG-MECI requeridos por la Secretaria de Gobierno.	No se realizo esta actividad.	No se adjunta evidencia.
10. Las demas obligaciones que se requieren para garantizar el normal y buen funcionamiento de la Dirección de Participación Ciudadana y Comunitaria.	Participación Evento Socialización El Cambio Avanza en el Coliseo General Santander, Participación en Capacitación para sancionar a las Juntas de Acción Comunal en la Casa de la Cultura, Evento Pacto con las Juntas, Propiedad Horizontal, Lanzamiento Red de Apoyo con Lideres Religiosos, Elaboración Oficio para consultar certificaciones del congreso en Cucuta, Responder Correo Electronico con las Peticiones pendientes.	Fotografias de los Eventos, Oficio Remisorio y Correo Electronico enviado.

MEY LING RIVAS MAYORGA
C.C. 1.013.625.173

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificación de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA
Firma del Supervisor

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA	7305500
	DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre: NO APLICA	
	Cargo: NO APLICA	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
MEY LING RIVAS MAYORGA	1.013.628.173

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	20/6/2023	3212
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	Adición
22/6/2023	4 meses	

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
22/06/2023	30/06/2023	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Presentar Cronograma mensual al supervisor del contrato donde de cuenta de las actividades y acciones conducentes a cumplir su objeto contractual.	CUMPLE
2. Coordinar los procesos de capacitación y encuentros de los miembros de las Juntas Administradoras Locales del Municipio con la Oferta departamental y nacional.	NO SE EJECUTO PARA ESTE MES
3. Realizar los eventos de exaltación, el trabajo y la dedicación de los ediles y edilesas en el Municipio a través de la celebración del Día Municipal del Edil y de las JAL.	NO SE EJECUTO PARA ESTE MES
4. Realizar orientación técnica en la elaboración de documentos y actos administrativos de las JAL.	NO SE EJECUTO PARA ESTE MES
5. Realizar el seguimiento, control y verificación al pago de honorarios de los ediles con su referido informe.	NO SE EJECUTO PARA ESTE MES
6. Apoyar y coordinar con el Director la ejecución de las actividades que la Dirección de Participación Ciudadana y Comunitaria desarrolle en cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo.	NO SE EJECUTO PARA ESTE MES
7. Realizar seguimiento y respuestas a las solicitudes formuladas por las juntas Administradoras Locales.	CUMPLE
8. Realizar seguimiento y verificación del uso efectivo de los elementos entregados a las JAL.	NO SE EJECUTO PARA ESTE MES
9. Apoyar la implementación de las actividades relacionadas con los procesos MIPG-MECI requeridos por la Secretaria de Gobierno.	NO SE EJECUTO PARA ESTE MES
10. Las demas obligaciones que se requieren para garantizar el normal y buen funcionamiento de la Dirección de Participación Ciudadana y Comunitaria.	CUMPLE

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y decreto 1709 de 2002.

MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA
Firma del Supervisor

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSION	2	
		FECHA DE APROBACION		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	2018

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de Enero 25 de 2013.

1. Yo, MEY LING RIVAS MAYORGA identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. 1.013.625.173, en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el mes de DEL 22 AL 30 DE JUNIO DE 2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3212	22-jun.-23	21-oct.-23	20.000.000,00	1.500.000,00

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [ ] NO [X] , soy declarante del impuesto sobre la renta.

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

NO RESPONSABLE DE IVA	X	**COMÚN**	

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
MAYTE CANTOR RIVAS	3	HIJA	800.000

NOTA: EN CASO DE PADRES Y CONYUGES DEPENDIENTES DEBE VENIR CERTIFICADO POR CONTADOR PÚBLICO O MEDICINA LEGAL EN CASO DE DEPENDIENTE CON DISCAPACIDAD.

MEY LING RIVAS MAYORGA
C.C. 1.013.625.173

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013625173		RIVAS MAYORGA MEYLING	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 #3 - 35 Bl 4 Apto 102	SOACHA-CUNDINAMARCA	9020630	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2123174944	9451812182	I	2023/06/20	2023/06/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$580,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$580,500
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$580,500
1	CC	1013625173	RIVAS MEYLING		23100 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	0	$0	$0	No	$580,500
Total	**Afiliados(1)**						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$580,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013625173		RIVAS MAYORGA MEYLING	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 #3 - 35 Bl 4 Apto 102	SOACHA-CUNDINAMARCA	9020630	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2123174944	9451812182	I	2023/06/20	2023/06/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$580,500**	**$0**	**$0**	**$580,500**

2023/06/15 07:40 PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14917451539

(415)7707212489984(8020) 000001491745153 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 3 6 2 5 1 7 3	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	1013625173	2009-09-07

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIVAS	MAYORGA	MEYLING	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CR 7 3 35 BL 4 AP 102

42. Correo electrónico: meyling901203@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6019020630	3127805975

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2017-04-05	8 2 9 9	2012-02-01				3 4 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2023-05-30 / 22:05:43

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada:

984. Nombre: RIVAS MAYORGA MEYLING
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-07-2023 11:12:05AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

9.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente MEYLING RIVAS MAYORGA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,013,625,173 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 918030172 aperturada el 27 de noviembre de 2017 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 5 de julio de 2023.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0918030172
Cuenta de 16 dígitos:	0918000200030172
Cuenta de 20 dígitos:	00130918000200030172

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

	ACTA DE INICIO	Versión	Código	Página	
	Vigencia del formato a partir de 31/12/2013	1		1	

CONTRATO No.	3212 DE 20 DE JUNIO 2023
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMNISTRACION, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN, ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA
VALOR:	**VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE (20000000).**
CONTRATISTA:	**RIVAS MAYORGA MEY LING C.C. 1013625173 DE BOGOTA**
PLAZO:	**4 MESES SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023**

Los suscritos mediante el presente documento dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato anteriormente citado, previo cumplimiento a los requisitos de legalización del mismo

En consecuencia, se procede a la iniciación del Contrato en mención el día 22 DE JUNIO DE 2023 el cual debe concluir el 21 DE OCTUBRE DE 2023

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los dos que intervienen en ella

Firma	Firma
NOMBRE: **MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA** **Dirección De Participación Comunitaria**	**RIVAS MAYORGA MEY LING** **C.C. 1013625173** **Expedida en BOGOTA**

Original MUNICIPIO
Copias Contratista Supervisor y apoyo a la supervisión
Proyectó Joel Perez

Nota:

Para la suscripción del acta de inicio será necesario verificar el cumplimiento de los siguientes requisitos

- El contrato debe encontrarse perfeccionado (verificar en el contrato los requisitos de perfeccionamiento en la cláusula correspondiente).
- La garantía única debe encontrarse aprobada por el MUNICIPIO (Si aplica)
- Previo a la suscripción del acta de inicio de los contratos, recibir en los casos que aplique, para su revisión y aprobación las hojas de vida del equipo de trabajo presentado por el Contratista, diferente al que fue objeto de evaluación por parte del MUNICIPIO en desarrollo del proceso de selección. Para el efecto deberá revisar la formación académica y las certificaciones de experiencia general y específica de conformidad con los criterios y metodología establecida en las reglas de participación que dieron origen al contrato y suscribir el Acta de Aprobación de Personal para la Ejecución del Contrato, formato el cual deberá estar anexa al Acta de Inicio.

Anexos (según aplique):

- La acreditación por el supervisor de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.
- La comprobación por el contratista ante EL MUNICIPIO, de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.
- Para acreditar la calidad de supervisor, se deberá anexar la comunicación de delegación correspondiente o copia del contrato, según sea lo pertinente.
-

Powered by CamScanner

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA como trabajador independiente con número de afiliación 161846 y con número de NIT 800,094,755, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Fecha deTerminacion del Contrato
MEILYNG RIVAS MAYORGA	C.C.	1,013,625,173	22/06/2023	26/10/2023

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el jueves 22 de junio de 2023 a las 01:25:22 p.m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICION	SUCURSAL	COD. SUC.	NO. POLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-46-101037448	0

FECHA EXPEDICION DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
20	06	2023	20	06	2023	00:00	05	05	2024	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACION	
	RIVAS MAYORGA MEYLING		C.C. 1,013,625,173
DIRECCION	CRA 7 A 18 - 37	CIUDAD	SOACHA - CUNDINAMARCA
		TELEFONO	3127805975

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO		IDENTIFICACION	
	MUNICIPIO DE SOACHA		NIT 800.094.755-7
DIRECCION	CL 13 NRO. 7 - 30	CIUDAD	SOACHA CUNDINAMARCA
		TELEFONO	7305500
ADICIONAL			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LIMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 3212 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE ÁREAS PROFESIONALES ÁREA DEL CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN, ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/06/2023	05/05/2024	$ 2,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ 20,000.00	$ 8,000.00	$ 5,320.00	$ 33,320.00	$ 2,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CENTRO DE SEGUROS CVS LTDA	225431	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13A NO 96-66 TELÉFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-46-101037448
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Calle 83 No 16-10 Bogotá D.C. Teléfonos: 601 2186077, 601 6019330

901602059

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

VIGILADO DE COLOMBIA

Powered by CamScanner